

**ECO(COLOR)DOPPLER ARTERIOSO**

<b>ESAME ARTERIOSO ARTI INFERIORI</b>	
Cod. <b>88.77.4 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO</b> . A riposo. La prestazione sostituisce il cod. 88.77.2. Inclusa la valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi.	
Cod. <b>88.77.5 ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO</b> . La prestazione sostituisce il cod. 88.77.2. A riposo e dopo prova fisica o farmacologica. Inclusa la valutazione degli indici qualitativi e semiquantitativi.	
<b>CLASSE DI PRIORITÀ</b> (Ricettario S.S.N.)	<b>"PAROLE CHIAVE" INDICATE DAL GRUPPO DI LAVORO</b>
<b>URGENTE</b>	l'ischemia acuta (assenza dei polsi arteriosi di recente individuazione, pallore dell'arto e/o cianosi a chiazze, ipotermia, parestesie e riduzione della sensibilità, perdita della funzione motoria) è una condizione patologica per la quale è indicato inviare il paziente in Pronto Soccorso per una valutazione chirurgica urgente. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sindrome del dito blu (sospetta embolizzazione distale).</li> <li>• Complicanze iatrogene di arteriografie (pseudoaneurisma).</li> </ul>
<b>B</b> BREVE (max 10 giorni)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Claudicazione &lt; 200 m ad esordio improvviso.</li> <li>• Ischemia critica arti inferiori (ICAI) – stadio III o IV di Leriche-Fontane (vedi classificazione)</li> </ul>
<b>D</b> DIFFERITA (max 30 giorni)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arteriopatia obliterante stadio IIb di Leriche-Fontane (vedi classificazione)</li> </ul>
<b>P</b> PROGRAMMATA (max 60/90 giorni)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arteriopatia obliterante stadio IIa di Leriche-Fontane (vedi classificazione)</li> <li>• Soggetti asintomatici con: <ul style="list-style-type: none"> <li>- assenza dei polsi femorali.</li> <li>- rischio cardiovascolare alto o molto alto</li> </ul> </li> </ul>

<b>CLASSIFICAZIONE ARTERIOPATIA OBLITERANTE PERIFERICA SECONDO LERICHE - FONTANE</b>	
Stadio	Clinica
I	Asintomatico
IIa	Claudicazione > 200 m. (o più di 2 rampe di scale)
IIb	Claudicazione < 200 m. (o meno di 2 rampe di scale)
III*	Dolore a riposo per più di 2 settimane, che necessita regolarmente di analgesici.
IV*	Ulcere o gangrena.

\* Ischemia critica arti inferiori (ICAI)